

令和4年度診療報酬改定の結果検証に係る特別調査(令和4年度調査)

明細書の無料発行の実施状況調査

施設票【一般診療所・歯科診療所】

- ※ この「一般診療所・歯科診療所票」は医療機関の開設者・管理者の方に、貴施設における診療の内容がわかる明細書（以下、「明細書」）の発行状況やお考えについてお伺いするものです。
- ※ ご回答の際は、あてはまる番号を○（マル）で囲んでください。また、()内には具体的な数値、用語等をご記入ください。()内に数値を記入する設問で、該当なしは「0（ゼロ）」を、わからない場合は「-」をご記入ください。
- ※ 特に断りのない場合は、令和4年6月末時点の状況についてご記入ください。

1 貴施設の基本情報についてお伺いします。

①施設名	()							
②所在地	()都・道・府・県							
③開設者 ※○は1つだけ	1. 個人		2. 法人		3. その他 ()			
④施設種別 ※○は1つだけ	1. 有床診療所 →許可病床数：()床 2. 無床診療所							
⑤標榜診療科 ※○はいくつでも	1. 内科 ^{注1}		2. 外科 ^{注2}		3. 整形外科		4. 脳神経外科	
	5. 小児科		6. 産婦人科・産科		7. 精神科		8. 眼科	
	9. 耳鼻咽喉科		10. 泌尿器科		11. 皮膚科		12. 歯科	
	13. 矯正歯科		14. 小児歯科		15. 歯科口腔外科			
	16. リハビリテーション科		17. その他					
⑥全職員数 (非常勤職員は常勤換算*) ※令和4年6月末時点 ※小数点以下第1位まで	医師	歯科医師	看護職員	歯科衛生士	薬剤師	事務職員	その他の職員	計
	. 人	. 人	. 人	. 人	. 人	. 人	. 人	. 人
*非常勤職員の「常勤換算」は以下の方法で計算してください。 ■1週間に数回勤務の場合：(非常勤職員の1週間の勤務時間)÷(貴施設が定めている常勤職員の1週間の勤務時間) ■1か月に数回勤務の場合：(非常勤職員の1か月の勤務時間)÷(貴施設が定めている常勤職員の1週間の勤務時間×4)								
⑦1か月間の延べ患者数 ※令和4年6月1か月間	1)外来	初診	()人		2)入院	()人		
		再診	()人					

注1：内科、呼吸器内科、循環器内科、消化器内科、腎臓内科、糖尿病内科、血液内科、感染症内科、アレルギー内科、リウマチ内科、心療内科、神経内科は、「1.内科」としてご回答ください。

注2：外科、呼吸器外科、心臓血管外科、乳腺外科、気管食道外科、消化器外科、肛門外科、小児外科は、「2.外科」としてご回答ください。

2 「正当な理由」の届出についてお伺いします。

① 貴施設が該当する「正当な理由」は何ですか。 ※○は1つだけ
1. レセプトコンピュータに明細書発行機能が付与されていないため
2. 明細書発行のためには自動入金機の改修が必要であるため
② 貴施設では、今後、原則として全患者に明細書を無料で発行する体制を整える予定ですか。 ※○は1つだけ
1. 具体的な予定がある →明細書無料発行予定時期：令和()年()月頃
2. 具体的な予定は決まっていないが次期更新で導入する予定
3. 予定はない
4. その他(具体的に)

③ 貴施設では、全患者に明細書を無料で発行する場合にどのような課題がありますか。 ※○はいくつでも
1. 設備投資のための初期費用 2. 明細書発行のための人員体制整備 3. 明細書発行に伴う業務負担の増加 4. その他（具体的に _____） 5. 特に負担に感じることはない
④ 貴施設では、院内に「正当な理由」に該当する旨等の表示はしていますか。 ※○はいくつでも
1. 「正当な理由」に該当する旨を表示している 2. 患者が希望する場合は明細書を発行する際の手続きを表示している 3. 患者が希望する場合は明細書を発行する際の手続きの費用徴収の有無と金額を表示している 4. その他（具体的に _____）
⑤ 診療所においては平成28年度に明細書無料発行が義務化され、経過措置として、「正当な理由」がある場合は当面の間、明細書を交付することを要さず、有償で行うことができるとされましたが、現在までに明細書発行の無償化に向けてお取り組みになった事項等がございましたらご自由にご記入下さい。

3 患者への明細書の発行状況、発行体制、患者の反応等についてお伺いします。

【明細書の発行状況】

① 貴施設における明細書の発行状況として、最もあてはまるものを選んでください。 ※○は1つだけ
1. 希望する患者にのみ無料で発行している →令和4年6月1か月間の無料での発行件数（ _____ ）件 2. 希望する患者にのみ有料で発行している →令和4年6月1か月間の有料での発行件数（ _____ ）件 →1件当たりの徴収金額：（ _____ ）円 →その金額の算出根拠：（ _____ ）

【明細書の発行体制・体制整備等】

② 貴施設では、どのような方法で明細書の作成・発行を行っていますか。 ※○はいくつでも
1. パソコン等で作成している 2. 手書きで作成している 3. その他（具体的に _____）
③ 貴施設では、患者からの明細書の内容等の問合せに、どのような体制で対応していますか。 ※○はいくつでも
1. 会計窓口の職員が対応している 2. 医師又は歯科医師が対応している 3. 照会の内容によって対応する人を変えている 4. その他（具体的に _____） 5. 特に対応する体制をとっていない
④ 貴施設におけるレセプトコンピュータの改修時期と自動入金機の有無についてお答えください。
④—1 レセプトコンピュータの直近の改修時期（平成・令和 _____ 年） ④—2 レセプトコンピュータの次の改修予定時期（令和 _____ 年頃） ④—3 自動入金機の有無 1. 有 2. 無

【患者の反応等】

⑤ 貴施設において、令和4年6月1か月間で、患者から明細書の内容について問合せはありましたか。※〇は1つだけ

1. あった →質問⑥-1・質問⑥-2・質問⑥-3へ 2. なかった

▶【内容について問合せがあった施設の方】

⑥-1 明細書についての患者からの問合せ項目はどのようなものがありましたか。 ※〇はいくつでも

- | | |
|---------------------------|---------------------|
| 1. 診療月日 | 2. 入院期間 |
| 3. 診療報酬点数の個別項目名（処置・検査名含む） | 4. 診療報酬点数の個別点数や価格 |
| 5. 診療報酬点数の算定回数 | 6. 使用医薬品の名称・投与回数・日数 |
| 7. その他（具体的に _____) | |

⑥-2 上記⑥-1で最も多いものの番号1つをお答えください。

▶【内容について問合せがあった施設の方】

⑥-3 上記⑥-1以外に患者からどのような意見・感想を聞きましたか。 ※〇はいくつでも

- | | |
|-------------------------|-----------------------|
| 1. 個人情報患者本人以外に知られる | 2. 会計での待ち時間が長くなった |
| 3. 明細書に記載されている情報量が多い | 4. 明細書に記載されている情報量が少ない |
| 5. 明細書の記載内容が分かりにくい | 6. 専門的で理解することが難しい |
| 7. 領収書と明細書のどちらかに統合して欲しい | |
| 8. その他（具体的に _____) | |
| 9. 特に意見・感想は聞いていない | |

4 明細書の無料発行に当たっての課題等についてお伺いします。

① 仮に明細書の無料発行が義務化された場合において、貴施設では明細書の無料発行が可能となるために必要な期間は何年でしょうか。具体的な年数をお答えください。

1. (_____) 年 2. 対応不可

② 上記の年数が必要な理由について、具体的にご記入下さい。（対応不可の場合は、その理由）
（例：レセプトコンピュータを窓口にも増設するための費用の確保が必要なため 等）

5 明細書の無料発行の推進に関する影響・効果等について、ご意見・ご要望等がありましたらご記入ください。

施設票の質問は以上です。ご協力いただきまして誠にありがとうございました。
令和5年1月10日（火）までに返信用封筒（切手不要）に封入の上ご投函ください。